

药用辅料硫代硫酸钠询价函

各化学试剂经营企业：

根据临床实验室需求，对我院多个化学试剂进行公开询价，诚邀与我院有业务关系的各化学试剂经营公司参与报价。

一、报价条件

- 1、与我院有业务关系的各家化学试剂经营公司；
- 2、化学试剂的进货价发票复印件（加盖红章）；
- 3、独家报价的品种，需提供独家委托配送函；
- 4、品种的报价需至少持续稳定在半年以上，以保证临床需求；否则，该供应商在今后一年内不得参与我院化学试剂询价采购活动。
- 5、提供书面的报价承诺函，加盖化学试剂经营企业公章。
- 6、信誉良好，配送率 95%以上，无不良记录（提供相关材料）；
- 7、被询价的供应商应在 2022 年 7 月 6 日 17 时 30 分前把书面报价送达新特药房。不满足上述条件的报价视为无效报价。

二、联系方式

地址：合肥市绩溪路 218 号安徽医科大学第一附属医院药剂科新特药房

电话：0551-62922097

注明：材料只收取纸质版

三、询价目录见附件

附件

	品名	用途	规格	产地	报价
1	硫代硫酸钠	药用辅料	1kg		